OPIS PRZEDMIOTU ZAMÓWIENIA

Aparat do wysokoprzepływowej tlenoterapii donosowej
Nazwa producenta: ……
Nazwa i typ: .....
Rok produkcji: nie wcześniej niż 2021 r.
Ilość: 1 sztuk

Wykonawca zobowiązany jest do podania parametrów w jednostkach wskazanych w niniejszym opisie.
Wykonawca gwarantuje niniejszym, że sprzęt jest fabrycznie nowy (rok produkcji: nie wcześniej niż 2021), nieużywany, kompletny i do jego uruchomienia oraz stosowania zgodnie z przeznaczeniem nie jest konieczny zakup dodatkowych elementów i akcesoriów. Żaden aparat ani jego część składowa, wyposażenie, etc. nie jest sprzętem rekondycjonowanym, powystawowym i nie był wykorzystywany wcześniej przez innego użytkownika

Lp.	OPIS PARAMETRU	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK", A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	Aparat do terapii HFNC (High-Flow Nasal Cannula) - generator wysokich przepływów ze zintegrowanym nawilżaczem, który dostarcza ogrzane i nawilżone gazy oddechowe pacjentom samoczynnie oddychającym, poprzez łączniki: donosowe, tracheostomijne oraz maski.	Tak	
2.	Cyfrowy, kolorowy wyświetlacz z min. 3 parametrami: temperaturą, przepływem i stężeniem tlenu.	Tak, podać	
3.	3 zakresy ustawienia temperatury: 31, 34, 37 stop. C	Tak	
4.	2 zakresy ustawień przepływów: 2-25 l/min oraz 10-60 l/min	Tak, podać	
5.	Stężenie tlenu w zakresie od 21 % do 95 %.	Tak, podać	
6.	Urządzenie wyposażone w alarmy wizualne i dźwiękowe z przyciskiem wyciszania alarmu	Tak	
7.	Zintegrowane mieszanie tlenu	Tak	
8.	Wbudowany sensor tlenu	Tak	
9.	Waga urządzenia mak. 2,5 kg	Tak, podać	
10.	Zasilanie / natężenie: 220-240 V ~ 1.8 A	Tak	
11.	Pompa wewnętrzna - nie wymaga podłączenia do sprężonego powietrza	Tak	
12.	Wymiary urządzenia mak. 30 cm x 18 cm x 18 cm	Tak, podać	
13.	Filtr do urządzenia zapewniający dopływ czystego powietrza, zalecany do wymiany co 3 m-ce - 2 szt	Tak	
14.	Kaniula donosowa przystosowana do współpracy z podgrzewanymi układami oddechowymi urządzenia lub równoważny. Kaniula wyposażona jest w regulowany pasek zakładany na głowę, umożliwiający zamocowanie kaniuli na twarzy pacjenta. Kaniula wyposażona jest w dwie miękkie, wyprofilowne wyściółki przy policzkach pacjenta, zwiększające stabilność dopasowania i zmniejszące nacisk na twarz. Dren kaniuli wykonany jest z elastycznego, oddychającego materiału odparowującego nadmiar wilgoci. Kaniula posiada dwa miękkie, elastyczne noski.	Tak	

	Kształt nosków jest dopasowany do budowy nosa pacjenta. Rozmiar M dla dorosłych. 1 opakowanie – 2 szt.		
15.	Układ do oddychania ogrzanym i nawilżonym powietrzem z samonapełniającą się komorą o długości min. 185 cm. Odcinek wdechowy podgrzewany wyposażony w zatopioną grzałkę w ściankach układu oddechowego eliminujący skropliny w układzie w drenie z wbudowanym czujnikiem temperatury oraz zintegrowany ruchomy klips do mocowania. Zakończenie układu o kształcie zapewniającym prawidłowe podłączenie do kaniul nosowych lub równoważny. Układ zapewniający pracę w zakresie przepływów 2 – 60 L/min. w zależności od wyboru rodzaju trybu pracy urządzenia. Komplet zawiera adapter z komorą nawilżacza z automatycznym pobieraniem wody, posiadającą dwa pływaki zabezpieczające przed przedostaniem się wody do układu oddechowego. 2 szt.	Tak	

Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
1.	W cenie oferty Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia przeglądów przez okres gwarancji w ramach zaoferowanej ceny, liczonych od daty bezusterkowego protokolarnego przekazania sprzętu, przy czym ostatni przegląd powinien odbyć się na miesiąc przed zakończeniem ww. okresu, przeglądy powinny się odbywać zgodnie z zaleceniami producenta, jednak nie rzadziej niż raz na 12 miesiące	**Tak**	
2.	Wszystkie czynności serwisowe, w tym podłączenie i uruchomienie sprzętu w miejscu wskazanym przez Zamawiającego oraz przeglądy konserwacyjne, w okresie gwarancji - w ramach wynagrodzenia umownego	**Tak**	
3.	Możliwość zgłoszeń 24h/dobę, 365 dni/rok	**Tak**	
4.	Sprzęt/y będzie/będą pozbawione haseł, kodów, blokad serwisowych, itp., które po upływie gwarancji utrudniałyby Zamawiającemu dostęp do opcji serwisowych lub naprawę sprzętu/ów przez inny niż Wykonawca umowy podmiot, w przypadku nie korzystania przez zamawiającego z serwisu pogwarancyjnego Wykonawcy	**Tak**	
	Szkolenia		
5.	Udokumentowany Instruktaż dla personelu medycznego – min. 5 osób – po dostawie	**Tak**	
6.	Instrukcje obsługi w języku polskim w formie elektronicznej i drukowanej (przekazane w momencie dostawy dla każdego egzemplarza.	**Tak**	

Lp.	Warunki serwisu	PARAMETR WYMAGANY	PARAMETR OFEROWANY POTWIERDZIĆ „TAK”, A WE WSKAZANYCH POLACH PODAĆ
7.	Wykonawca w ramach dostawy sprzętu zobowiązuje się dostarczyć komplet akcesoriów, okablowania, itp. asortymentu niezbędnego do uruchomienia i funkcjonowania urządzenia – jeżeli dotyczy,	**Tak**	
8.	Możliwość mycia i dezynfekcji aparatów w oparciu o przedstawione przez wykonawcę zalecane preparaty myjące i dezynfekujące. UWAGA – zalecane środki powinny zawierać nazwy związków chemicznych, a nie tylko nazwy handlowe preparatów.	**Tak**	

UWAGI: Niespełnienie wymaganych parametrów i warunków spowoduje odrzucenie oferty.

Brak odpowiedniego wpisu przez Wykonawcę w kolumnie *Parametr oferowany* będzie traktowany jako brak danego parametru/warunku w oferowanej konfiguracji urządzenia i będzie podstawą odrzucenia oferty.

UWAGA: DOKUMENT NALEŻY OPATRZYĆ:
- KWALIFIKOWANYM PODPISEM ELEKTRONICZNYM LUB
- PODPISEM ZAUFANYM LUB
- PODPISEM OSOBISTYM